

NOTIFICACION DE AUDIENCIA ADMINISTRATIVA DE DESCALIFICACION DE ASISTENCIA PARA FAMILIAS CON NIÑOS NECESITADOS (AFDC) Y/O ESTAMPILLAS PARA COMIDA (FS)

┌

└

NUMERO DEL CASO

El Condado de _____ ha solicitado que se lleve a cabo una Audiencia Administrativa de Descalificación acerca de su caso de AFDC y/o Estampillas para Comida debido a una Violación Intencional del Programa (IPV). De acuerdo a esto, el Departamento de Servicios Sociales de California (CDSS) ha programado una audiencia como se indica enseguida:

LUGAR	FECHA	HORA
-------	-------	------

Adjunta a este formulario encontrará una copia de las razones porqué el condado piensa que usted cometió una IPV y un resumen de la evidencia de esos cargos. Usted se puede comunicar con la persona cuyo nombre aparece en el anexo para programar una cita para examinar los documentos de evidencia.

Si usted no se presenta a la audiencia, la decisión del Estado se estará basada solamente en la evidencia que el condado presente, y podría resultar en su descalificación para recibir AFDC y/o estampillas para comida de la manera siguiente:

- | | |
|--|--|
| AFDC | Estampillas para Comida |
| <input type="checkbox"/> 6 meses (por la primera violación) | <input type="checkbox"/> 6 meses (por la primera violación) |
| <input type="checkbox"/> 12 meses (por la segunda violación) | <input type="checkbox"/> 12 meses (por la segunda violación) |
| <input type="checkbox"/> descalificado permanentemente (a causa de la tercera violación) | <input type="checkbox"/> descalificado permanentemente (a causa de la tercera violación) |

Usted debe saber que los resultados de esta audiencia no impedirán que el gobierno del condado, estatal o federal le enjuicien en una acción judicial civil o criminal, o que le cobren cualquier pago excesivo de beneficios de AFDC y/o emisión excesiva de los beneficios de estampillas para comida en relación a la IPV que se alega.

La autoridad reglamentaria que permite una Audiencia Administrativa de Descalificación son las secciones 22-200 y 22-300, División 22 del Manual de Prácticas y Procedimientos del Departamento de Servicios Sociales de California.

Anexos

Adjunto encontrará lo siguiente:

1. La petición del condado para una ADH (AFDC y/o FS), la cual contiene un resumen de los cargos y la evidencia del condado.
2. Formulario DPA 353A, una explicación del proceso de la ADH la cual describe como se conducirá la audiencia y que es lo que puede esperar que suceda durante la audiencia
3. Formulario DPA 353B, el cual incluye las secciones del Manual de Prácticas y Procedimientos del CDSS que explican los procesos, procedimientos y derechos generales de las audiencias con el estado.
4. Formulario DPA 353C, Sección 22-200, y las siguientes, del Manual de Prácticas y Procedimientos del CDSS, que son pertinentes a una IPV en el Programa de Estampillas para Comida.
5. Formulario de Renuncia.
6. Lista de servicios legales gratuitos.

POR FAVOR VEA EL REVERSO DE ESTE FORMULARIO PARA UN RESUMEN DE SUS DERECHOS

Distribution: 1 - Claimant 2 - State 3 - County 4 - Authorized Representative

SUS DERECHOS

Usted tiene el derecho a:

1. Interrogar a las partes interesadas y a los testigos.
2. Llevar a cabo una interrogación sobre lo declarado si es necesario para que se puedan revelar completamente todos los hechos.
3. Presentar información, tal como documentos, cartas, etc.
4. Presentar testigos.
5. Examinar todos los documentos antes de y durante la audiencia. Si usted desea examinar antes de la audiencia la evidencia que usará el condado, por favor comuníquese con la oficina del condado.
6. Interrogar a las partes interesadas y a los testigos de la oposición acerca de cualquier asunto pertinente al tema, aun si el asunto no se presentó en el interrogatorio directo.
7. Presentar argumentos orales o escritos.
8. Desafiar o poner reparos a la evidencia que se presenta en contra de usted.
9. Permanecer callado en relación a los cargos, y cualquier cosa que usted diga o firme en relación a los cargos se puede usar contra usted en una tribunal de derecho.
10. Llamar al condado para obtener el nombre y número de teléfono (si está disponible) de alguien que le puede ofrecer asesoramiento legal gratuito. Si no hay a la disposición asesoramiento legal gratuito, el condado proporcionará, si usted se comunica con ellos, el número de teléfono de un servicio de información de abogados de la asociación de abogados local. El número de teléfono de la persona del condado aparece en el anexo que indica los cargos y un resumen de la evidencia, o vea la lista adjunta de personas u organizaciones que proporcionan servicios de asesoramiento legal gratuitos a personas que se alega han cometido IPV's.
11. Llamar a la Oficina de Preguntas y Respuestas al Público al número de teléfono gratuito 800-952-5253 para hablar con una persona que hable su idioma y recibir más información de acerca de estos derechos o para solicitar un intérprete para su audiencia, si es que tiene dificultad en entender inglés. Si usted tiene problemas de sordera, puede llamar al número de TDD: 800-952-8349 de la Oficina de Preguntas y Respuestas al Público.
12. Llamar a la persona del departamento a cargo de programar las audiencias al número de teléfono gratuito 800-743-8525, si desea que se lleve a cabo la audiencia en su hogar debido a una incapacidad física que no le permite viajar al lugar que se indica al reverso de este formulario.
13. Llamar a la persona del departamento a cargo de programar las audiencias al número de teléfono gratuito 800-743-8525 para solicitar que se aplase la audiencia. Esta petición se tiene que hacer al menos diez días antes de la audiencia programada.

En el Programa de AFDC, usted tiene derecho a que se aplase solamente una vez, que puede ser hasta de 30 días.

En el Programa de Estampillas para Comida, usted tiene derecho a que se aplase una vez y es posible que se aplase otras veces adicionalmente, si hay un motivo justificado. El período total de todos los aplazamientos no puede ser más de 30 días.

14. En ambos programas, el de Estampillas para Comida y el de AFDC, si usted no se presenta en la audiencia, tiene 10 días, a partir de la fecha de la audiencia programada, para proporcionar al CDSS al nivel estatal, o al CWD en el caso de una audiencia a nivel local, un motivo justificado para no presentarse para que pueda recibir una audiencia nueva.
15. Usted puede renunciar a su derecho a presentarse en una ADH. Tiene 20 días a partir de la fecha de la notificación, para presentar una renuncia firmada. Si no firma y devuelve la renuncia dentro de ese período, se programará una ADH. Si firma la renuncia y cambia de opinión antes de que transcurra el período de 20 días, notifique a la División de Audiencias Administrativas y se programará una ADH.
16. PRACTICAS DE INFORMACION - Esta audiencia se lleva a cabo y la información pertinente se retiene en conformidad con lo establecido por el Capítulo 22-200 del Manual de Prácticas y Procedimientos (MPP). La División de Audiencias Administrativas establecerá un expediente del caso. Usted tiene el derecho a examinar los documentos que constituyen el registro para la decisión. Es posible que la División de Audiencias Administrativas comparta la información con el departamento de bienestar del condado, el sistema judicial del estado, el Departamento de Agricultura, y el Departamento de Salud, Educación y Bienestar de los Estados Unidos.